

## **I- Introduction**

Le tabagisme est l'une des principales causes de décès dans le monde. L'Organisation Mondiale de la Santé lui attribue près de 4,9 millions de décès par an, un chiffre qui devrait passer à 8.4 millions d'ici 2020. A ce moment là, 70% de ces décès se produiront dans les pays en développement.

Dans bon nombre de pays, les tendances récemment vont dans le sens d'un accroissement des prévalences du tabagisme chez les enfants et les adolescents, qui commence à fumer à un âge de plus en plus jeune. La plupart commencent à fumer avant l'âge de 18 ans (1). En général, il est prouvé que si les jeunes s'abstiennent de consommer du tabac avant l'âge de 20 ans, il est peu probable qu'ils en fasse usage à l'âge adulte.

Le Maroc a vécu, ces dernières années, une transition épidémiologique qui s'est manifestée par la coexistence de maladies infectieuses dont le contrôle et la surveillance sont assez bien maîtrisés et de maladies chroniques que l'on a toujours considérées comme l'apanage des pays industrialisés. Parmi celles-ci, les maladies cardiovasculaires semblent les plus fréquentes; aussi pour évaluer leur importance, le Ministère de la Santé a réalisé en 2000, une enquête sur la prévalence de leurs facteurs de risque dont le tabac. Les résultats montrent que parmi les adultes âgés de 20 ans et plus, la proportion de fumeurs masculins est de 34.5% et féminins moins de 1%.

L'enquête mondiale sur le tabagisme chez les jeunes de 13 à 15 ans» «GYTS» initiée par l'OMS, UNICEF et CDC Atlanta vient à point nommé pour compléter notre recueil de données puisqu'elle nous permet de connaître la prévalence des fumeurs parmi les moins de 20 ans (13-15 ans). Pour cette raison, le Ministère de la Santé Marocain, entreprend cette enquête sur le tabagisme chez les jeunes au niveau des collèges (grade 7, 8 et 9), afin d'instaurer un programme national de prévention et de sensibilisation des jeunes sur les risques du tabagisme et ses répercussions à long terme. De plus, cette enquête constitue un système de surveillance qui doit suivre les tendances de la prévalence du tabagisme chez les jeunes ; elle devra être répétée

tous les 3 à 5 ans et être à l'origine de corrections éventuelles des orientations du plan d'action de lutte contre le tabagisme.

## **II- Objectifs du GYTS**

- Déterminer la prévalence du tabagisme chez les jeunes en milieu scolaire .
- Recueillir des informations sur les connaissances et attitudes des jeunes vis à vis du tabagisme, l'accès des jeunes aux produits du tabac, le sevrage tabagique, le rôle des médias et des écoles dans la sensibilisation des jeunes sur les méfaits du tabagisme.

## **III- Méthodologie**

La méthodologie de cette enquête est standard pour tous les Etats Membres et a été conçue par l'OMS, CDC d'Atlanta et l'UNICEF. L'enquête nationale a été faite sur la base d'un échantillon représentatif d'élèves du 2ème cycle de l'enseignement fondamental ( grade 7, 8 et 9) .

Pour une population de plus de 1million d'élèves, la taille de l'échantillon a été estimée à 1534 élèves pour un risque d'erreur de 5% . Ce chiffre a été arrondi à 3000 élèves afin de tenir compte de l'éventualité d'absentéisme et/ou de refus de participer à l'enquête.

La sélection des collèges a été faite à partir d'une liste informatisée établie par le Ministère de l'Education Nationale mentionnant le nom et le nombre de tous les collèges en milieu urbain et rural ainsi que le nombre des élèves dans chaque collège du Royaume.

### **III- 1 Description de l'échantillon**

Dans une première étape, 50 collèges qui contiennent les grades 7, 8 et 9 ont été tirés au sort. En tenant compte de la distribution des élèves en milieu urbain et rural, 40 collèges ont été choisis en milieu urbain et 10 en milieu rural. Ces collèges sont réparties en 36 provinces et / ou préfectures du Royaume ( cf carte de répartition des collèges par provinces et /ou préfectures).

Dans une deuxième étape, les classes ont été tirées de façon aléatoire dans les collèges participants à l'enquête. Tous les élèves des classes choisies

peuvent participer à l'enquête. Afin d'avoir un échantillon représentatif du nombre des élèves, 2 classes ont été sélectionnés par collège.

### **III- 2 Questionnaire**

Un questionnaire standard a été établi par l'OMS, CDC d'Atlanta et l'UNICEF. Il comporte 57 questions obligatoires sur le comportement des jeunes vis à vis du tabagisme, le sevrage tabagique, le rôle des médias et de la publicité dans la lutte contre le tabagisme .

Nous avons apporté quelques modifications au questionnaire et nous l'avons traduit en arabe. Nous avons gardé 50 questions et ajouté 5 autres en tenant compte du contexte et des besoins locaux.

### **III-3 Procédures de l'enquête**

Etant donné que notre échantillon est réparti sur 36 provinces et / ou préfectures du Royaume, nous avons recruté 1 enquêteur par province et / ou préfecture, soit 36 enquêteurs. Ce sont des responsables de l'hygiène scolaire du Ministère de la Santé et du Ministère de l'Education Nationale.

La formation des enquêteurs a été faite le 24 octobre 2001 . Elle avait pour but d'initier les enquêteurs à toutes les étapes de l'enquête. Pour ceci, nous avons préparé un protocole en arabe comportant toutes les directives nécessaires pour mener à bien cette enquête.

Une fois l'enquêteur au collège, il se présente au directeur en lui expliquant le but de l'enquête et en répondant à toutes les questions éventuelles. En classe, l'enquêteur explique aux élèves aussi l'objectif de l'étude et insiste sur l'anonymat des réponses. Il distribue des crayons, des feuilles de réponse et les questionnaires . Il leur montre comment ils doivent répondre au questionnaire en utilisant des fiches d'instructions qu'il colle dans chaque classe.

L'enquêteur remplit la feuille d'identité du collège comportant le code du collège, le code de la classe et le nombre des élèves.

Après avoir eu toutes les feuilles de réponse, l'enquêteur les met dans des enveloppes mentionnant le code du collège et de la classe. Il y joint aussi la feuille d'identité du collège. Chaque enquêteur a été chargé de remettre les feuilles de réponse à la Direction de l'Epidémiologie et de Lutte contre les Maladies.

Une pré-enquête s'est déroulée sur 2 collèges qui ne font pas partie de l'échantillon de l'enquête : 1 collège en milieu urbain à la préfecture de skhirat Témara ( collège 11 janvier) et 1 collège en milieu rural à la même préfecture (collège sidi yahya zair). Elle avait pour objectif de détecter toutes les difficultés que nous pouvions affronter sur le terrain et de trouver le moyen de les résoudre pour mener à bien l'enquête.

L'enquête s'est déroulée du 25 octobre au 12 novembre 2001.

#### **IV- Analyse des données**

Une formule a été appliquée pour chaque questionnaire afin de déterminer la probabilité de sélectionner chaque étudiant. Cette formule est :

$$W = W1 * W2 * F1 * F2 * F3 * F4$$

W1 = l'inverse de la probabilité de sélectionner le collège

W2 = l'inverse de la probabilité de sélectionner la classe dans le collège

f1 = un facteur de l'ajustement des collèges qui n'ont pas participé, calculé par catégorie de la dimension de l'école (petit, moyen, grand).

f2 = un facteur d'ajustement de la classe calculé par collège

f3 = un facteur d'ajustement des réponses manquantes des élèves, calculé par classe

f4 = un facteur d'ajustement de la stratification, calculé par sexe et niveau scolaire.

Deux logiciels ont été utilisés pour l'exploitation des résultats de l'enquête : SUDAAN et Epi-Info

Il est à noter qu'un pourcentage n'est pris en considération que si la taille de l'échantillon est supérieur à 35.